

# AJUNTAMENT DE PALAFRUGELL

## SOL.LICITUD DE CONNEXIÓ ELÈCTRICA EN ESPAIS PÚBLICS

DATA DE PRESENTACIÓ:			
ÚS A QUÈ ES DESTINA:			
NOM USUARI:			
DIES DE CONNEXIÓ:			
LLOC:			
NOM-TELEFON-NIF:			
HORA DE CONNEXIÓ:		HORA DESCONNEXIÓ:	
TENSIÓ (230-400V):			
CABLE A CONNECTAR		FASE NEUTRE	3 FASES NEUTRE
CABLE A CONNECTAR			TERRA 3 FASES NEUTRE
CABLE A CONNECTAR			
CABLE A CONNECTAR			
TOTAL POTÈNCIA*			

\*màxim 43 KW

La persona que subscriu manifesta que són certes les dades dels seus aparells receptors, i que tenen les revisions que permeten un perfecte funcionament sense cap perill per a les persones.

Signatura de la persona sol·licitant

### TITULAR DE LES INSTAL.LACIONS (a omplir per l'Ajuntament)

NOM:	AJUNTAMENT DE PALAFRUGELL
RESPONSABLE:	SERVEIS MUNICIPALS
ADREÇA:	C. CERVANTES, 16 - 17200 PALAFRUGELL (GIRONA)
TELÈFON:	972 61 31 35 / 972 61 31 38

El titular que subscriu manifesta que ha sol·licitat la connexió dels receptors al quadre del qual és propietari, prèvia verificació del bon estat dels mateixos per part de l'instal·lador autoritzat. En cas d'incompliment de les mesures de seguretat reglamentàries, aquestes s'hauran de corregir abans de procedir a qualsevol connexió.

Signatura i segell del titular

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

### VERIFICACIÓ DE LES INSTAL.LACIONS (a omplir per l'instal·lador autoritzat)

Operari

Data

Instal·lació verificada i connectada

Signatura de l'instal·lador autoritzat

OBSERVACIONS